

Declaration and Power of Attorney For Patent Application

Erklärung Für Patentanmeldungen Mit Vollmacht

German Language Declaration

COPY

Als nachstehend benannter Erfinder erkläre ich hiermit an
Eides Statt:

dass mein Wohnsitz, meine Postanschrift, und meine Staats-
angehörigkeit den im Nachstehenden nach meinem Namen
aufgeführten Angaben entsprechen.

dass ich, nach bestem Wissen der ursprüngliche, erste und
alleinige Erfinder (falls nachstehend nur ein Name angege-
ben ist) oder ein ursprünglicher, erster und Miterfinder (falls
nachstehend mehrere Namen aufgeführt sind) des Gegen-
standes bin, für den dieser Antrag gestellt wird und für den
ein Patent beantragt wird für die Erfindung mit dem Titel:

PROTEINES DE MYCOBACTERIES, MICROORGANISMES
LES PRODUISANT ET LEURS UTILISATIONS
VACCINALES ET POUR LA DETECTION DE LA
TUBERCULOSE

deren Beschreibung

(zutreffendes ankreuzen)

hier beigefügt ist.

am _____ unter der

Anmeldungsseriennummer _____

eingereicht wurde und am _____
angeändert wurde (falls tatsächlich angeändert).

Ich bestätige hiermit, dass ich den Inhalt der obigen Paten-
tanmeldung einschliesslich der Ansprüche durchgesehen und
verstanden habe, die eventuell durch einen Zusatzantrag wie
oben erwähnt abgeändert wurde.

Ich erkenne meine Pflicht zur Offenbarung irgendwelcher In-
formationen, die für die Prüfung der vorliegenden Anmeldung
in Einklang mit Absatz 37, Bundesgesetzbuch, Paragraph
1.56(a) von Wichtigkeit sind, an.

Ich beanspruche hiermit ausländische Prioritätsvorteile ge-
mäss Abschnitt 35 der Zivilprozessordnung der Vereinigten
Staaten, Paragraph 119 aller unten angegebenen Ausland-
sanmeldungen für ein Patent oder eine Erfindersurkunde,
und habe auch alle Auslandsanmeldungen für ein Patent oder
eine Erfindersurkunde nachstehend gekennzeichnet, die ein
Anmelde datum haben, das vor dem Anmelde datum der An-
meldung liegt, für die Priorität beansprucht wird.

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address and citizenship are as stated
below next to my name.

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one
name is listed below) or an original, first and joint inventor (if
plural names are listed below) of the subject matter which is
claimed and for which a patent is sought on the invention entitled

Mycobacterial proteins, microorganisms
producing them and their use for vaccines
and for the detection of tuberculosis.

the specification of which

(check one)

is attached hereto.

was filed on February 1, 1995 as
Attorney Docket No.
Application Serial No. 660-084-0

and was amended on _____
(if applicable)

I hereby state that I have reviewed and understand the con-
tents of the above identified specification, including the claims,
as amended by any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information which is ma-
terial to the examination of this application in accordance with
Title 37, Code of Federal Regulations, §1.56(a).

I hereby claim foreign priority benefits under Title 35, United
States Code, §119 of any foreign application(s) for patent or
inventor's certificate listed below and have also identified
below any foreign application for patent or inventor's certifi-
cate having a filing date before that of the application on
which priority is claimed:

French Language Declaration

Je revendique par le présent acte le bénéfice de priorité étrangère selon Titre 35, du Code des Etats-Unis, §119 de toute demande de brevet ou d'attestation d'inventeur énumérée ci-après, et j'ai identifié également ci-après toute demande étrangère de brevet ou d'attestation d'inventeur ayant une date de dépôt antérieure à celle de la demande pour laquelle la priorité est revendiquée.

I hereby claim foreign priority benefits under Title 35, United States Code, §119 of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate listed below and have also identified below any foreign application for patent or inventor's certificate having a filing date before that of the application on which priority is claimed:

Prior foreign applications

Demande(s) de brevet antérieure(s) dans un autre pays:

(Number) (Numéro)	(Country) (Pays)	(Day/Month/Year Filed) (Jour/Mois/Année de dépôt)	<u>Priority claimed</u> <input type="checkbox"/> Yes Oui	<u>Droit de priorité revendiquée</u> <input type="checkbox"/> No Non

Je revendique par le présent acte, le bénéfice selon Titre 35 du Code des Etats-Unis, §120 de toute(s) demande(s) américaines énumérée(s) ci-après et, dans la mesure où le sujet de chacune des revendications de cette demande n'est pas divulgué dans la demande américaine antérieure, de la façon définie par le premier paragraphe de Titre 35 du Code des Etats-Unis, §112, je reconnaiss le devoir de divulguer l'information pertinente selon Titre 37 du Code des Réglements Fédéraux, §1.56(a), toute information qui se présente entre la date de dépôt de la demande antérieure et la date de dépôt de la demande, soit nationale, soit internationale PCT.

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, §120 of any United States application(s) listed below and, insofar as the subject matter of each of the claims of this application is not disclosed in the prior United States application in the manner provided by the first paragraph of Title 35, United States Code, §112, I acknowledge the duty to disclose material information as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, §1.56(a) which occurred between the filing date of the prior application and the national or PCT international filing date of this application:

(Application Serial No.) (No. de Demande)	(Filing Date) (Date de Dépôt)	(Etat) (brevetée, pendante, abandonnée)	(Status) (patented, pending, abandoned)

Je déclare par le présent acte que toutes mes déclarations, à ma connaissance, sont vraies et que toutes les déclarations faites à partir de renseignements ou de suppositions, sont tenues pour être vraies; de plus, toutes ces déclarations ont été faites en sachant que de fausses déclarations volontaires ou autres actes de même nature sont sanctionnées par une amende ou un emprisonnement, ou les deux, selon la Section 1001, du Titre 18 de Code des Etats-Unis et que de telles déclarations délibérément fausses peuvent compromettre la validité de la demande ou du brevet délivré.

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.

French Language Declaration

POUVOIR: En tant qu'inventeur, je désigne l'(les) avocat(s) et/ou l'(les) agent(s) suivant(s) pour poursuivre la procédure de cette demande et traiter toute affaire la concernant supris du Bureau des Brevets et de Marques:

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith. (list name and registration number)

Norman F. Oblon, Registration Number 24,618, Marvin J. Spivak, Registration Number 24,913, C. Irvin McClelland, Registration Number 21,124, Gregory J. Maier, Registration Number 25,599, Arthur I. Neustadt, Registration Number 24,854, Robert C. Miller, Registration Number 25,357, Richard D. Kelly, Registration Number 27,757, James D. Hamilton, Registration Number 28,421, Eckhard H. Kuesters, Registration Number 28,870, Robert T. Pous, Registration Number 29,099, Charles L. Gholz, Registration Number 26,395, Vincent J. Sunderdick, Registration Number 29,004, William E. Beaumont, Registration Number 30,996, Steve B. Kelber, Registration Number 30,073, Stuart D. Dwork, Registration Number 31,103, Robert F. Gnuse, Registration Number 27,295 and Jean-Paul Lavalleye, Registration Number 31,451, with full powers of substitution and revocation.

Adresser toute correspondance à:

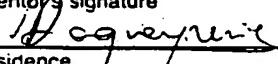
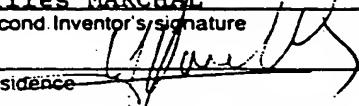
Send Correspondence to:

OBLON, SPIVAK, McCLELLAND, MAIER & NEUSTADT, P.C.
FOURTH FLOOR
1755 JEFFERSON DAVIS HIGHWAY
ARLINGTON, VIRGINIA 22202 U.S.A.

Adresser toute communication téléphonique à:
(Nom) (Numéro de téléphone)

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

(703) 413-3000

Nom complet du seul ou premier inventeur	Full name of sole or first inventor Anne LAQUEYRERIE	
Signature de l'inventeur	Date	Inventor's signature 
Domicile	Residence Paris, FRANCE	
Nationalité	Citizenship FRANCE	
Adresse Postale	Post Office Address 83, avenue de Breteuil, 75015 Paris. FRANCE	
Nom complet du second co-inventeur, le cas échéant	Full name of second joint inventor, if any Gilles MARCHAL	
Signature de l'inventeur	Date	Second Inventor's signature 
Domicile	Residence Ivry Sur Seine, FRANCE	
Nationalité	Citizenship FRANCE	
Adresse Postale	Post Office Address 4, rue Francisco Ferrer, 94200 Ivry Sur Seine, FRANCE	

(Fournir les mêmes renseignements et la signature de tout co-inventeur supplémentaire.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)

French Language Declaration

Nom complet du troisième co-inventeur, le cas échéant		Full name of third joint inventor, if any	
		Pascale PESCHER	
Signature de l'inventeur	Date	Third Inventor's signature	Date
		<i>Pascale PESCHER</i>	6.04.95
Domicile		Residence	
		Paris, FRANCE	
Nationalité		Citizenship	
		FRANCE	
Adresse Postale		Post Office Address	
		124, rue Damremont, 75018 Paris, FRANCE	
Nom complet du quatrième co-inventeur, le cas échéant		Full name of fourth joint inventor, if any	
		Felix ROMAIN	
Signature de l'inventeur	Date	Fourth Inventor's signature	Date
		<i>Felix ROMAIN</i>	6.04.95
Domicile		Residence	
		Fontenay les Briis, FRANCE	
Nationalité		Citizenship	
		FRANCE	
Adresse Postale		Post Office Address	
		49 bis, rue C.F. Dreyfus, Bel Air, 91640	
		Fontenay les Briis, France	
Nom complet du cinquième co-inventeur, le cas échéant		Full name of fifth joint inventor, if any	
Signature de l'inventeur	Date	Fifth Inventor's signature	Date
Domicile		Residence	
Nationalité		Citizenship	
Adresse Postale		Post Office Address	
Nom complet du sixième co-inventeur, le cas échéant		Full name of sixth joint inventor, if any	
Signature de l'inventeur	Date	Sixth Inventor's signature	Date
Domicile		Residence	
Nationalité		Citizenship	
Adresse Postale		Post Office Address	

(Fournir les mêmes renseignements et la signature de tout co-inventeur supplémentaire.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)